



Im Froschwasser 9, 35260 Schweinsberg

Aufnahmeantrag SV Schweinsberg

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Fußball | <input type="radio"/> Gymnastik | <input type="radio"/> Bogenschießen |
| <input type="radio"/> Tischtennis | <input type="radio"/> Volleyball | <input type="radio"/> Fasching |

Art der Mitgliedschaft

- | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|--|
| Einzelmitgliedschaft | <input type="radio"/> Erwachsen | <input type="radio"/> Kinder/Jugend/Schüler/Student* |
| Familienmitgliedschaft | <input type="radio"/> Neuantrag | <input type="radio"/> Erweiterung |

(z.B. 1 Erwachsener + 2 Kinder* oder 2 Erwachsene + beliebig viele Kinder* in einem Haushalt)

Name des Beitragszahler/in der Familienmitgliedschaft

***Achtung:** Bei Vollendung des 20. Lebensjahres erfolgt ein **automatischer Wechsel** von dem Jugend-/ Familienbeitrag in eine eigenständige Beitragspflicht (Erwachsene). Bitte stellt dem Verein rechtzeitig ein neues Lastschriftenmandat aus (z.B. mit diesem Formular).

Durch die Vorlage von Schul-/Studien-/Ausbildungsbescheinigungen kann der Jugend-/ Familienbeitrag bis maximal zum vollendeten 25. Lebensjahr verlängert werden.

Name		Geb.- Datum	
Vorname		Telefon	
Straße / Nr.		Handy	
PLZ / Ort		E-Mail	

Der SV Schweinsberg verschickt in unregelmäßigen Abständen E-Mails an seine Mitglieder, um über das aktuelle Vereinsgeschehen zu informieren und Veranstaltungen zu organisieren. Hierbei sind auch Antworten/Rückmails der angesprochenen Mitglieder möglich.

Ich möchte diese E-Mails gerne an meine o.g. Adresse erhalten.

Ich weiß, dass ich diesen Bezug jederzeit durch einfache E-Mail oder schriftlich an eine der unten genannten Adressen des Vereins beenden kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer SV Schweinsberg DE 23 ZZZ 00000 586987

Ihre Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den SV Schweinsberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Schweinsberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name Kreditinstitut (BIC) _____

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Jahresmitgliedsbeiträge (Stand Februar 2014):

Kinder/Jugendliche/Schüler/Studenten	Euro 36,-
Erwachsene	Euro 48,-
Familienbeitrag	Euro 78,-

Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich eingezogen. Bei Lastschriften-Rückzug fällt eine Gebühr von mindestens **EUR 3,00** bzw. je nach Berechnung der Rückbuchung durch die Bank auch ein **höherer Betrag** an.

Ich habe die Satzung, Ordnungen und Regelungen wahrgenommen und weiß, dass ich auch später nach Terminvereinbarung persönlich beim Vereinsvorstand oder jederzeit im Internet unter www.sv-schweinsberg.de Einsicht nehmen kann.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein unter der oben angegebenen Anschrift Auskunft über meine Daten zu erhalten oder deren Löschung zu verlangen. Sollten gesetzliche Aufbewahrungspflichten (bspw. steuerrechtlich) dem entgegenstehen, werden meine Daten bis zur Löschung gesperrt.

Mir ist bekannt, dass eine Kündigung nur in Schriftform per E-Mail oder Brief an eine der unten genannten Adressen zu erfolgen hat.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____



Wichtige Kontakte (Stand 2022)

Vereinsvorsitzender: Gerhard Heilmann, Tel.: 06429 - 1549
Im Froschwasser 9
35260 Stadtallendorf-Schweinsberg

stellvertretender Vors.: Ralf Fuchs, Tel.: 06429 - 6456
Lilienstraße 2
35260 Stadtallendorf-Schweinsberg

Sabine Lauber-Pohle
Zwetschgenweg 40
35037 Marburg

E-Mail: vorstand@sv-schweinsberg.de

Kassenwart: Markus Dastig, Tel.: 06429 - 8292721
Dahlienstraße 21
35260 Stadtallendorf-Schweinsberg

E-Mail: kasse@sv-schweinsberg.de

Schriftführung: Monika Metz, Tel.: 06429 - 829896
Fahracker 24
35260 Stadtallendorf-Schweinsberg

E-Mail: schriftfuehrung@sv-schweinsberg.de

Jugendwart: Max Kleinert, Tel.: 06429 - 6813
Fahracker 21
35260 Stadtallendorf-Schweinsberg

Abteilungen und die Abteilungsleiter:

Fußball: Thomas Ziegler, Tel.: 06429 - 829110

Tischtennis: Karl-Heinz Splettstößer, Tel.: 06429 - 2319981

Gymnastik: Silke Ziegler, Tel.: 06429 - 829110

Volleyball: Frank Wittkopp, Tel.: 06429 - 6255, svs.volleys@gmail.com

Bogenschießen: Gerhard Heilmann, Tel.: 06429 - 1549

Fasching: Stefan Brand, Tel.: 0179 – 6166891

Weitere Informationen: www.sv-schweinsberg.de